

紙芝居文化の会 紙芝居講習会・講師派遣申込用紙

紙芝居講習会・講師派遣を申し込みます。

年 月 日

主催団体											
(ふりがな)	〒										

住所											
TEL						FAX					
E-mail											
(ふりがな)											
ご担当様	-----										
希望日時	第1希望		年		月		日		～		
	第2希望		年		月		日		～		
開催場所											
参加者	人数		名	対象							
概略予算			円	備考							

(色付き部は必須項目です)

連絡事項・要望等

--

取扱者・団体・社様名

申し込み先
紙芝居文化の会事務局
TEL&FAX 0422(49)8990
E-mail kamishibai@ybb.ne.jp